

Висновки. Повноцінне заміщення дефектів зубних рядів зменшує ступінь фізичного болю при жуванні, але наявність серйозної загально-соматичної патології суттєво впливає на даний показник, що підтверджується даними дослідження.

Ключові слова: ортопедичне лікування, дефекти зубних рядів, гостре порушення мозкового кровообігу, фізичний біль.



ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ПОКАЗНИКА ОБМЕЖЕННЯ ЖУВАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З УСКЛАДНЕНИМ ПЕРЕБІГОМ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Тончева К.Д., Король Д.М., Козак Р.В.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Наявність дефектів зубних рядів першочергово спричиняє порушення функції жування, при збільшенні розмірів дефекту – функція порушується у геометричній прогресії. В свою чергу, даний процес ускладнюється наслідками інсульту при наявній геміплегії чи геміпарезі, оскільки порушується злагоджена дія жувальної мускулатури внаслідок уражень частин головного мозку.

Актуальність. Враховуючи взаємозв'язок загально-соматичної патології та стану зубних рядів пацієнта, постало питання поглибленого вивчення показника обмеження жувальної функції у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу.

Мета роботи - дослідження був аналіз рівня показника обмеження жувальної функції у пацієнтів з гострим порушенням мозкового кровообігу до та після проведеного ортопедичного лікування та порівняння цього показника з аналогічним у соматично-здорових пацієнтів.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 25 осіб з ускладненим перебігом ГПМК з неврологічним дефіцитом по гемітипу та 20 осіб групи контролю, віком від 40 до 65 років, яким за клінічними показаннями було виготовлено часткові знімні пластинкові протези з акриловим базисом та утримуючими гнутими, металевими кламерами. Критеріями відбору у дослідну групу були: попереднє обстеження та лікування у нейрохірургічному та неврологічному відділеннях комунального підприємства «Полтавська обласна клінічна лікарня імені М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради», а також звернення з метою стоматологічного протезування до ортопедичного відділення навчально-науково-лікувального Стоматологічного центру

Української медичної стоматологічної академії. Визначення рівня показника обмеження жувальної функції проводилося шляхом анкетування пацієнтів опитувальником ОНІР-49.

Результати. Середній показник рівня обмеження жувальної функції у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу перед протезуванням частковими знімними пластинковими протезами становив 28,07 балів, в свою чергу на 30 добу після накладання ортопедичної конструкції даний показник покращився до рівня 18,07 балів.

У групі порівняння цей показник до початку лікування складав 21,63 бали та знизився до рівня 10,63 бали на 30 добу користування протезами.

Висновки. Позитивна зміна показника обмеження функції відбулася в обох групах, але відмічається значний вплив наявної загально-соматичної патології на процес адаптації до ортопедичної конструкції, що підтверджується даними анкетування.

Ключові слова: обмеження функції, жування, інсульт, анкетування, реабілітація.



ВИЗНАЧЕННЯ СТУПЕНЯ ІНВАЛІДИЗАЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ПОРУШЕННЯМ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Тончева К.Д., Король Д.М., Оджубейська О.Д.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Реабілітація пацієнтів з адентією, які мають загально-соматичну патологією має свої особливості, оскільки увага має приділятися не тільки заміщенню дефектів зубних рядів, а й основному захворюванню, яке може ускладнювати процес адаптації до ортопедичної конструкції. Однією з найбільш поширених патологій є цереброваскулярні захворювання, внаслідок яких виникає низка порушень життєво важливих функцій. Ступінь порушення цих функцій та можливість їх відновлення в процесі реабілітації дає можливість говорити про інвалідизацію пацієнтів.

Актуальність. На сьогодні, за даними наукової вітчизняної та зарубіжної літератури, виявлено взаємозв'язок, який зумовлює детермінацію адентії з якістю життя людини, що суттєво впливає на рівень інвалідизації в цілому.

Мета роботи - дослідження визначення зміни рівня інвалідизації у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу до та після протезування частковими знімним пластинковими протезами.